

Принято на заседании педагогического совета
Муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы им. А.И. Панкова с. Головинщино Каменского района Пензенской области (Протокол № 8 от 03 февраля 2023 года)

«Утверждаю»

Директор
Муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы им. А.И. Панкова с. Головинщино Каменского района Пензенской области



Г.Н. Ломакина

Приказ № 4/01/04 от 07.02.2023 года)

Порядок предоставления денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, в Муниципальном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе им. А.И. Панкова с. Головинщино Каменского района Пензенской области

I. Порядок и условия выплаты денежной компенсации

1. Настоящий Порядок предоставления денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, в Муниципальном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе им. А.И. Панкова с. Головинщино Каменского района Пензенской области устанавливает механизм обращения родителей (законных представителей) за денежной компенсацией бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому (далее – денежная компенсация, Порядок).

Размер денежной компенсации бесплатного двухразового питания на одного обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, осваивающего образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому в день определяется постановлением Администрации Каменского района Пензенской области

2. Право на получение денежной компенсации имеет один из родителей (законных представителей), проживающий совместно с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее – заявитель).

3. Для получения денежной компенсации заявитель обращается в общеобразовательную организацию, реализующую программы начального общего, основного общего и среднего общего образования (далее образовательная организация), в которую зачислен обучающийся, с заявлением о предоставлении денежной компенсации по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

Денежная компенсация выплачивается с даты возникновения основания для ее предоставления.

4. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) документ, подтверждающий номер счета, открытый заявителем в кредитной организации Российской Федерации (далее – счет заявителя), а также наименование, адрес и реквизиты кредитной организации;

Копии документов, установленные настоящим пунктом, представляются в общеобразовательную организацию одновременно с предъявлением их оригиналов. Копии документов после проверки их соответствия оригиналу заверяются уполномоченным должностным лицом образовательной организации, принимающим документы.

5. Решение о предоставлении или отказе в предоставлении денежной компенсации принимается общеобразовательной организацией в форме распорядительного акта в течение пяти рабочих дней со дня представления заявителем документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка.

6. Решение о предоставлении или об отказе в предоставлении денежной компенсации общеобразовательная организация направляет в письменной форме заявителю в течение пяти рабочих дней со дня его принятия.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении денежной компенсации в решении указывается основание для отказа.

7. Основанием для отказа в предоставлении денежной компенсации являются:

1) отсутствие у заявителя права, указанного в пункте 2 настоящего Порядка;

2) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка;

3) недостоверность сведений, содержащихся в представленных заявителем документах, указанных в пунктах 3 и 4 настоящего Порядка.

8. Общеобразовательная организация в течение трех дней после принятия решения о предоставлении денежной компенсации подает заявку на финансирование в Управление образования администрации Каменского района Пензенской области.

9. Денежная компенсация предоставляется образовательной организацией ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным в полном размере посредством перечисления на счет заявителя.

Денежная компенсация выплачивается за фактические дни обучения на дому в текущем месяце.

10. Общеобразовательная организация принимает решение о прекращении предоставления денежной компенсации в форме распорядительного акта, издаваемого в течение трех дней со дня наступления обстоятельств, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, и денежная компенсация выплачивается за фактические дни обучения на дому в текущем месяце.

Общеобразовательная организация уведомляет заявителя о прекращении выплаты денежной компенсации в срок не позднее пяти дней со дня принятия соответствующего решения.

11. Обязательства для прекращения выплаты денежной компенсации являются:

1) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья по образовательной организации;

2) изменение формы обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

3) снятие с обучающегося с ограниченными возможностями здоровья статуса ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

12. Руководитель общеобразовательной организации несет ответственность за ведение необходимого учета и отчетности, связанных с предоставлением денежной компенсации заявителю.

II. Расчет размера денежной компенсации

1. Размер ежемесячной денежной компенсации исчисляется по следующей формуле:

$$E = D \times \Phi$$

E – ежемесячный размер денежной компенсации

D – размер денежной компенсации в день

Ф – фактические дни обучения на дому в текущем месяце согласно учебного плана обучающегося.

$$D = C \times 50\%$$

D – размер денежной компенсации в день

C – размер средств на среднесуточный набор пищевой продукции для организации питания детей от 7 до 18 лет в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.10.2020 №32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических норм СанПиП 2.3/2.4.3590-20»

организации общественного питания населения» исходя из текущего уровня цен на продукты питания (по данным органа статистики)

50% (20% - завтрак и 30% - обед) – распределение в процентном отношении потребления пищевых веществ и энергии по приемам пищи в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного

врача Российской Федерации от 27.10.2020 №32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиП 2.3/2.4.3590-20

«Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»

Приложение
к Порядку предоставления денежной компенсации
бесплатного двухразового питания
обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья, осваивающих образовательные программы
начального общего, основного общего
и среднего общего образования на дому

Директору _____

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ проживающего (проживающей) по адресу

телефон: _____

Паспорт: № _____ серия _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

заявление.

Прошу Вас предоставлять мне ежемесячную денежную компенсацию
бесплатного двухразового питания

_____ (фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся _____ класса, на период с _____ по _____, дата
рождения: _____, место регистрации (проживания):

_____,
дата и номер заключения психолого-медико-педагогической комиссии о
признании обучающегося с ограниченными возможностями здоровья,

_____,
дата и номер заключения врачебной комиссии о рекомендации получения
образования на дому _____
ввиду обучения его на дому.

Денежную компенсацию прошу перечислять в кредитную организацию

_____ (наименование кредитной организации, реквизиты)

на счет _____

(номер счета)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.

За достоверность представленных документов несу персональную
ответственность. Против проверки представленных мною сведений не
возражаю.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)



В порядке предоставления денежной компенсации
бесплатного двухразового питания обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья,
осуществленных образовательных программ НОО,
наименование образовательной организации: МОУ СОШ им. А.И.
Пенза, в которой выделено 102 места для
детей с ограниченными возможностями здоровья,
наименование образовательной программы: общеобразовательная программа
с углубленным изучением отдельных предметов
по классическому профилю.
Дата: 10.05.2017 г.

Г.Н. Домкина
Г.Н. Домкина